



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 14 lutego 2025 r.

Poz. 1004

UCHWAŁA NR XII/60/2025 RADY GMINY WILKÓW

z dnia 12 lutego 2025 r.

w sprawie zmiany uchwały Nr XII/50/2019 Rady Gminy Wilków z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 734, z późn. zm.) Rada Gminy Wilków uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XII/50/2019 Rady Gminy Wilków z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji (Dziennik Urzędowy Województwa Lubelskiego z 2019 r. poz. 4634, ze zm.) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik Nr 1 otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 1 do uchwały,
- 2) Załącznik Nr 2 otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 2 do uchwały,
- 3) Załącznik Nr 3 otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 3 uchwały,
- 4) §4 ust.1 otrzymuje brzmienie:

„Osoba prowadząca dotowane podmioty, o których mowa w §1 składa w terminie do 10 dnia każdego miesiąca w Urzędzie Gminy Wilków informację o faktycznej liczbie uczniów przedszkola, oddziału przedszkolnego, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych i dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca. Wzór informacji określa załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.”.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wilków.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Józef Błażejowski

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XII/60/2025
Rady Gminy Wilków
z dnia 12 lutego 2025 r.

Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu gminy Wilków na rok

I. Dane podmiotu dotowanego:

1. Nazwa:
2. NIP: REGON:
3. Adres:
4. Numer telefonu:

II. Dane osoby prowadzącej podmiot dotowany:

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:
2. Adres zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby osoby prawnej:
3. Numer telefonu:

III. Dane upoważnionej osoby reprezentującej podmiot dotowany:

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:
2. Adres zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby osoby prawnej:
3. Numer telefonu:

IV. Dane o rachunku bankowym podmiotu dotowanego, na który ma być przekazywana dotacja:

1. Numer rachunku bankowego:
2. Nazwa banku:

V. Imienny wykaz dzieci pełnosprawnych w wieku do 6 lat zamieszkałych poza Gminą Wilków uczęszczających do przedszkoli publicznych, innych form wychowania przedszkolnego oraz do oddziałów przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych:

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania* | Nazwa gminy |
|-----|-----------------|----------------|---------------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego pod pojęciem miejsca zamieszkania należy rozumieć miejscowość, w której dana osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

VI. Planowana liczba uczniów w roku:

| Szkoła podstawowa | Liczba dzieci | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|--|--|
| | kl. I-III | | | kl. IV-VIII | | |
| | styczeń - sierpień | wrzesień-grudzień | styczeń - sierpień | wrzesień - grudzień | | |
| Ogółem liczba uczniów w tym: | | | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------------------------|------------------------|
| w oddziałach integracyjnych, | | | | |
| mniejszości narodowych oraz pochodzenia romskiego, | | | | |
| objętych indywidualnym nauczaniem (na podst. orzeczeń o indywidualnym nauczaniu), | | | | |
| korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, | | | | |
| Niepełnosprawnych (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym: | | | | |
| z niepełnosprawnością w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, | | | | |
| niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, | | | | |
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, | | | | |
| niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych w szkołach podstawowych, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 i mniejsza lub równa 10 godzin, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 i mniejsza lub równa 5 godzin, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 i jest równa 0. | | | | |
| Przedszkola, oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych, inne formy wychowania przedszkolnego | Liczba dzieci | | | |
| | przedszkole | | oddział przedszkolny | |
| | styczeń - sierpień | wrzesień - grudzień | styczeń - sierpień | wrzesień - grudzień |
| Ogółem liczba uczniów w tym: | | | | |
| dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy w przedszkolach, | | | | |
| dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego, | | | | |
| dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, | | | | |
| Niepełnosprawnych (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym: | | | | |
| z niepełnosprawnością w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, | | | | |
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin jest większa niż 10, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin jest większa niż 5 i mniejsza lub równa 10, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0. | | | | |

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XII/60/2025
Rady Gminy Wilków
z dnia 12 lutego 2025 r.

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów
wg stanu na pierwszy dzień miesiąca roku.**

I. Dane podmiotu dotowanego:

1. Nazwa:
2. NIP: REGON:
3. Adres:
4. Numer telefonu:

II. Dane o rachunku bankowym podmiotu dotowanego, na który ma być przekazywana dotacja:

1. Numer rachunku bankowego:
2. Nazwa banku:

III. Faktyczna liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień miesiąca:

| Szkoła podstawowa | Liczba uczniów | | | |
|--|-----------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| | kl. I-III | | kl. IV-VIII | |
| | styczeń - sierpień | wrzesień-grudzień | styczeń - sierpień | wrzesień - grudzień |
| Ogółem liczba uczniów w tym: | | | | |
| w oddziałach integracyjnych, | | | | |
| mniejszości narodowych oraz pochodzenia romskiego, | | | | |
| objętych indywidualnym nauczaniem (na podst. orzeczeń o indywidualnym nauczaniu), | | | | |
| korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, | | | | |
| Niepełnosprawnych (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym: | | | | |
| z niepełnosprawnością w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, | | | | |
| niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, | | | | |
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, | | | | |
| niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych w szkołach podstawowych, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 i mniejsza lub równa 10 godzin, | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 i mniejsza lub równa 5 godzin, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 i nie jest równa 0. | | | | |
| Przedszkola, oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych, inne formy wychowania przedszkolnego | Liczba uczniów | | | |
| | przedszkole | | oddział przedszkolny | |
| | styczeń - sierpień | wrzesień - grudzień | styczeń - sierpień | wrzesień - grudzień |
| Ogółem liczba uczniów w tym: | | | | |
| dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy w przedszkolach, | | | | |
| dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego, | | | | |
| dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, | | | | |
| Niepełnosprawnych (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym: | | | | |
| z niepełnosprawnością w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, | | | | |
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin jest większa niż 10, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin jest większa niż 5 i mniejsza lub równa 10, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5, | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0. | | | | |

IV. Imienny wykaz dzieci pełnosprawnych w wieku do 6 lat zamieszkałych poza Gminą Wilków uczęszczających do przedszkoli publicznych, innych form wychowania przedszkolnego oraz do oddziałów przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych:

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania* | Nazwa gminy |
|-----|-----------------|----------------|---------------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego pod pojęciem miejsca zamieszkania należy rozumieć miejscowość, w której dana osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

V. Zestawienie uczniów posiadających opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną:

| Lp. | Oddział/klasa | Rodzaj niepełnosprawności | Waga | Nr orzeczenia/opinii | Data wydania orzeczenia/opinii | Okres ważności orzeczenia/opinii |
|-----|---------------|---------------------------|------|----------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Imię i nazwisko osoby sporządzającej informację, telefon, adres e-mail:

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|-----|----|---|----|-----|------|----|---|----|-----|
| mniejszości narodowych oraz pochodzenia romskiego, | | | | | | | | | | | | |
| objętych indywidualnym nauczaniem (na podst. orzeczeń o indywidualnym nauczaniu), | | | | | | | | | | | | |
| korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, | | | | | | | | | | | | |
| Niepełnosprawnych (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym: | | | | | | | | | | | | |
| z niepełnosprawnością w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, | | | | | | | | | | | | |
| niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, | | | | | | | | | | | | |
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, | | | | | | | | | | | | |
| niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, | | | | | | | | | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych w szkołach podstawowych, | | | | | | | | | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10, | | | | | | | | | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 i mniejsza lub równa 10 godzin, | | | | | | | | | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 i mniejsza lub równa 5 godzin, | | | | | | | | | | | | |
| niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż integracyjne lub specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 i nie jest równa 0. | | | | | | | | | | | | |
| Przedszkola, oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych, inne formy wychowania przedszkolnego | Liczba uczniów w miesiącach sprawozdawczych | | | | | | | | | | | |
| | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |

| Miesiąc | Liczba dzieci | Adres zamieszkania** |
|-------------|---------------|----------------------|
| Styczeń | | |
| Luty | | |
| Marzec | | |
| Kwiecień | | |
| Maj | | |
| Czerwiec | | |
| Lipiec | | |
| Sierpień | | |
| Wrzesień | | |
| Październik | | |
| Listopad | | |
| Grudzień | | |

* przez dziecko do lat 6 należy rozumieć dziecko objęte wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończy 6 lat.

** zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego pod pojęciem miejsca zamieszkania należy rozumieć miejscowość, w której dana osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

V. Zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacji:

| Lp. | Nazwa wydatku* | Nazwa i nr dokumentu źródłowego** | Nazwa i numer dowodu zapłaty*** | Data zapłaty | Kwota zapłaty | Kwota dotacji |
|---|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------|---------------|---------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Roczna kwota otrzymanej dotacji:**** | | | | | | |
| Roczna kwota wykorzystanej dotacji: | | | | | | |
| Roczna kwota podlegająca zwrotowi: | | | | | | |
| Kwota faktycznych wydatków na kształcenie specjalne pokrytych z dotacji na ten cel: | | | | | | |

* wynagrodzenia brutto, wynagrodzenia osób fizycznych, opłaty: media (gaz, energia, woda), pomoce dydaktyczne, materiały, wyposażenie.

** faktury VAT, rachunki, listy płac, deklaracje ZUS.

*** wyciąg bankowy, raport kasowy, faktura VAT.

**** kwota dotacji po zwrotach dotacji w trakcie roku budżetowego, w tym kwota podlegająca zajęciu przez Gminę Wilków w ramach postępowania egzekucyjnego w administracji

Imię i nazwisko osoby sporządzającej informację, telefon, adres e-mail:

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)